

**Erasmus+**  
**Zmluva o poskytnutí finančnej podpory**

Sektor: Odborné vzdelávanie a príprava

Stredná zdravotnícka škola, Školská 230, Považská Bystrica

Adresa: Školská 230, 017 01 Považská Bystrica

Číslo projektu: 2022-1-SK01-KA122-VET-000074471

Typ aktivity: Krátkodobá vzdelávacia mobilita žiakov

ID Erasmus+ mobility: E10005456

d ďalej len „organizácia“, ktorú za účelom podpisu zmluvy zastupuje **PhDr. Katarína Podolanová**, riaditeľka školy na jednej strane, a

**Barbora Micháľková**

Dátum narodenia:

Adresa :

Telefón

E-mail :

Bankový účet, na ktorý bude poukázaná finančná podpora:

Držiteľ bankového účtu: Barbora Micháľková

Názov banky: Tatrabanka

BIC/SWIFT číslo:

Účet/IBAN číslo

d ďalej len „účastník“ na strane druhej, sa dohodli na osobitných podmienkach a prílohách, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto zmluvy.

Príloha I Dohoda o mobilitě

Príloha II Všeobecné podmienky

Podmienky stanovené v osobitných podmienkach majú prioritu pred podmienkami stanovenými v prílohách.

**OSOBITNÉ PODMIENKY**

**ČLÁNOK 1 – PREDMET ZMLUVY**

- 1.1 Organizácia poskytne účastníkovi finančnú podporu na realizáciu mobilitej aktivity v rámci programu Erasmus+.
- 1.2 Účastník súhlasí s finančnou podporou stanovenou v článku 3 a zaväzuje sa plniť úlohy v súlade s popisom uvedeným v Prílohe I.
- 1.3 Akékoľvek dodatky k tejto zmluve musia byť vyžiadané a odsúhlasené oboma stranami prostredníctvom oficiálneho oznámenia listom alebo e-mailom.

**ČLÁNOK 2 – PLATNOSŤ ZMLUVY A TRVANIE MOBILITY**

- 2.1 Táto zmluva nadobúda platnosť a účinnosť dňom jej podpisu poslednou z oboch zmluvných strán.
- 2.2 Mobilita musí začať najskôr dňa **6. 6. 2023** a skončiť najneskôr dňa **19. 6. 2023**. Začiatok mobility je deň, kedy musí byť účastník prvýkrát prítomný v prijímajúcej organizácii a koniec mobility je deň, kedy musí byť účastník poslednýkrát prítomný. K trvaniu mobility sa pridávajú 2 dni na cestu a započítavajú sa do konečnej výšky individuálnej podpory.

### ČLÁNOK 3 – FINANČNÁ PODPORA

- 3.1 Výška finančnej podpory sa vypočíta na základe finančných pravidiel stanovených v Sprievodcovi programom Erasmus+.
- 3.2 Účastníkovi je pridelená finančná podpora z prostriedkov EÚ Erasmus+ na 16 dní mobility.
- 3.3 Celková výška finančnej podpory je **1 179,- EUR** a pozostáva z:
  - individuálna podpora 1 156,- EUR
  - cestovné náklady 23,- EUR
- 3.4 Organizácia poskytne účastníkovi jazykovú, kultúrnu a odbornú prípravu, ktorá bude hrazená z prostriedkov podpory na organizáciu.
- 3.5 Preplatenie nákladov, ktoré vznikli v súvislosti s potrebou inklúzie musí byť založené na podporných dokumentoch predložených účastníkom.
- 3.6 Finančná podpora nesmie byť použitá na pokrytie nákladov aktivít už financovaných zo zdrojov Európskej únie.
- 3.7 Bez toho, aby boli dotknuté ustanovenia odseku 3.6, finančná podpora je zlučiteľná s akýmkoľvek iným zdrojom financovania, vrátane príjmu, ktoré účastník získa prácou mimo svojho štúdia/stáže, pokiaľ vykonáva činnosti uvedené v Prílohe I.

### ČLÁNOK 4 – PODMIENKY PLATBY

- 4.1 Organizácia sa zaväzuje zabezpečiť pre účastníka ubytovanie a stravu, ktorú si bude účastník stáže hradit z prideleného grantu. Cestovný lístok do miesta odbornej stáže a späť si hradí každý účastník taktiež z prideleného grantu.
- 4.2 Do 30 kalendárnych dní od podpísania zmluvy oboma stranami alebo na základe potvrdenia o príchode a nie neskôr ako do začiatku mobility uvedenom v článku 2.2 bude účastníkovi zaslaná finančná čiastka vo výške **1 179,- EUR**, tak ako je stanovené v článku 3. V prípade, že účastník neposkytne podporné dokumenty na čas podľa rozvrhu vysielajúcej organizácie, môže byť neskoršia platba predfinancovania výnimočne akceptovaná, ak je to oprávnené zdôvodnené.
- 4.3 Účastník je povinný starostlivo uchovávať a po ukončení mobility odovzdať organizácii všetky doklady o platbách (cestovné lístky, vstupenky, pokladničné bloky a iné).

### ČLÁNOK 5 – POISTENIE

- 5.1 Účastník musí mať uzatvorené adekvátne poistenie. Inštitúcia zabezpečila a uhradila účastníkovi poistenie z prostriedkov podpory na organizáciu. Za poistenie je zodpovedná Ing. Mária Gaboriková. Poistenie obsahuje:
  - A, doplnkové poistenie liečebných nákladov v rámci úrazu alebo iných zdravotných komplikácií počas štúdia a práce v komerčnej poisťovni,*
  - B, poistenie zodpovednosti za spôsobenú škodu, ktoré pokrýva škody spôsobené študentom počas jeho pobytu v zahraničí (nezavisle na tom, či pracuje, alebo nie).*
- 5.2 K zmluve je priložené **potvrdenie o zdravotnom poistení**.

### ČLÁNOK 6 – ZÁVEREČNÁ SPRÁVA ÚČASTNÍKA (EU SURVEY)

- 6.1 Účastník je povinný vyplniť a podať záverečnú správu účastníka (prostredníctvom on-line nástroja EU Survey) po mobilite v zahraničí, a to najneskôr do 30 kalendárnych dní po prijatí výzvy na jej vyplnenie. Od účastníka, ktorý nevyplní a nepodať záverečnú správu, môže organizácia žiadať čiastočné alebo úplné vrátenie zaslanej finančnej podpory.
- 6.2 Účastníkovi môže byť zaslaný doplňujúci dotazník za účelom podania úplnej správy o uznaní výsledkov

### ČLÁNOK 7 – OCHRANA ÚDAJOV

- 7.1 Prijemca poskytne účastníkom príslušné vyhlásenie o ochrane osobných údajov na účely spracovania ich osobných údajov pred ich vložením do elektronických systémov riadenia projektov mobility v rámci programu Erasmus+.  
<https://webgate.ec.europa.eu/erasmus-esc/index/privacy-statement>

### ČLÁNOK 8 – JURISDIKCIA A PRÍSLUŠNOSŤ SÚDU

- 8.1 Zmluva o poskytnutí finančnej podpory sa riadi vnútroštátnym právnym poriadkom Slovenskej republiky.
- 8.2 O nezhodách medzi organizáciou a účastníkom, ktoré sa týkajú interpretácie, použitia a platnosti zmluvy a ktoré nie je možné vyriešiť vzájomnou dohodou, rozhoduje príslušný súd v súlade so zákonom.

## PODPISY

Za účastníka

**Barbora Micháľková**

podpis

Považská Bystrica, 22. 05. 2023

Za organizáciu

**PhDr. Katarína Podolanová, riaditeľka školy**

podpis

Považská Bystrica, 22. 05. 2023

017 011

-3-



## VŠEOBECNÉ PODMIENKY

### Článok 1: Zodpovednosť za škody

Každá zmluvná strana zbavuje inú zmluvnú stranu akejkolvek právnej zodpovednosti za škody, ktoré utrpí jej organizácia alebo zamestnanci počas plnenia tejto zmluvy, pokiaľ tieto škody neboli spôsobené z nedbalosti alebo z úmyselného zavinenia inej zmluvnej strany alebo jej zamestnancami.

Národná agentúra a Európska komisia alebo ich zamestnanci nenesú v rámci tejto zmluvy za žiadnych okolností alebo z akýchkoľvek dôvodov zodpovednosť za škodu spôsobenú realizáciou mobility. Následne sa národná agentúra alebo Európska komisia nebudú zaoberať žiadnou požiadavkou o náhradu alebo preplatenie škôd.

### Článok 2: Ukončenie zmluvy

Organizácia má právo predčasne ukončiť zmluvu bez akýchkoľvek ďalších právnych postupov v prípade, ak účastník nesplní niektorú z povinností vyplývajúcich z tejto zmluvy. Organizácia upozorní účastníka na nepĺnenie povinností doporučeným listom. Ak účastník nereaguje na oznámenie v lehote jedného mesiaca odo dňa doručenia listu, organizácia zmluvu ukončí, resp. od zmluvy odstúpi.

V prípade ukončenia zmluvy účastníkom na základe vyššej moci („force majeure“), tzn. v dôsledku výnimočnej nepredvídanej situácie alebo udalosti mimo kontroly účastníka a ktorá nie je dôsledkom chyby či zanedbania povinností z jeho strany, účastník má právo minimálne na grant vo výške, ktorá zodpovedá skutočnému trvaniu mobility. Zvyšná čiastka grantu musí byť vrátená.

### Článok 3: Refundácia

Finančná podpora alebo jej časť bude vysielajúcej organizácii vrátená, ak účastník nedodrží podmienky zmluvy. Ak účastník ukončí zmluvu skôr ako je uvedené v zmluve alebo neplní pravidlá zmluvy, musí vrátiť čiastku finančného príspevku, ktorá mu už bola vyplatená, pokiaľ sa z vysielajúcou organizáciou nedohodol inak. Takáto skutočnosť musí byť oznámená národnej agentúre vysielajúcou organizáciou a národnou agentúrou akceptovaná.

### Článok 4: Ochrana osobných údajov

Všetky osobné údaje obsiahnuté v zmluve musia byť spracované v súlade s Nariadením (EC) č. 2018/1725 Európskeho parlamentu a Rady o ochrane jednotlivcov s ohľadom na spracovanie osobných údajov inštitúciami a orgánmi Spoločenstiev a o voľnom pohybe takýchto údajov. Takéto údaje môže národná agentúra a Európska komisia spracovávať výlučne v súvislosti s realizáciou zmluvy a následnými aktivitami bez obmedzenia možnosti odovzdať tieto údaje orgánom zodpovedným za inšpekciu a audit

v súlade s legislatívou EÚ<sup>1</sup> (Dvor audítorov alebo Európsky úrad pre boj proti podvodom (OLAF)).

Účastník môže na základe písomnej žiadosti získať prístup k svojim osobným údajom a opraviť informáciu, ktorá je neúplná alebo nesprávna. Svoje žiadosti a otázky k spracovávaniu osobných údajov musí zaslať vysielajúcej organizácii a/alebo príslušnej národnej agentúre. Svoje námietky voči spracovávaniu osobných údajov môže zaslať Európskemu dozornému úradníkovi pre ochranu údajov v Bruseli, pokiaľ ide o využívanie údajov Európskou komisiou.

### Článok 5: Kontroly a audity

Zmluvné strany sa zaväzujú poskytnúť detailné informácie vyžiadané Európskou komisiou, národnou agentúrou a inými nimi poverenými orgánmi za účelom kontroly realizácie mobility v súlade so zmluvou.

<sup>1</sup> Ďalšie informácie o ochrane osobných údajov: <https://webgate.ec.europa.eu/erasmus-esc/index/privacy-statement>

## Dohoda o mobilite Erasmus+

### 1. Účel dohody o mobilite

Táto dohoda o mobilite definuje podmienky a očakávané výstupy vzdelávacej mobility organizovanej v rámci programu Erasmus+. Zmluvné strany budú dodržiavať pravidlá a štandardy kvality programu.

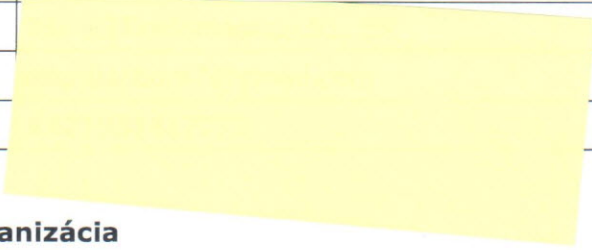
### 2. Informácie o vzdelávacej mobilite

|                 |                                        |
|-----------------|----------------------------------------|
| Sektor          | Odborné vzdelávanie a príprava         |
| Typ aktivity:   | Krátkodobá vzdelávacia mobilita žiakov |
| Režim mobility: | fyzická                                |
| Dátum začiatku: | 6. 6. 2023                             |
| Dátum konca:    | 19. 6. 2023                            |

### 3. Strany dohody o mobilite

Dohoda o mobilite sa uzatvára medzi účastníkom vzdelávacej mobility, vysielajúcou organizáciou a hostiteľskou organizáciou.

#### 3.1. Účastník vzdelávacej mobility

|                    |                                                                                      |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Meno a priezvisko: | Barbora Micháľková                                                                   |
| Adresa:            |  |
| Email:             |                                                                                      |
| Telefónne číslo:   |                                                                                      |

#### 3.2. Vysielajúca organizácia

|                    |                                                            |
|--------------------|------------------------------------------------------------|
| Názov organizácie: | Stredná zdravotnícka škola, Školská 230, Považská Bystrica |
| Adresa:            | Školská 230, 017 01 Považská Bystrica                      |

#### 3.3. Hostiteľská organizácia

|                    |                                                |
|--------------------|------------------------------------------------|
| Názov organizácie: | Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice a.s.          |
| Adresa:            | Zalužanského 1192/15, 703 00 Ostrava-Vítkovice |



#### 4. Vzdelávací kontext

|                                                                  |                      |
|------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Vo vysielajúcej organizácii je účastník v súčasnosti zapísaný v: |                      |
| Názov kvalifikácie / povolania:                                  | praktická sestra     |
| Školský rok/ ročník:                                             | 2022/2023, 3. ročník |
| Úroveň v Európskom kvalifikačnom rámci:                          | EKR 4                |

#### 5. Vzdelávacie výstupy

Strany sa dohodli, že počas vzdelávacej mobility sa majú dosiahnuť tieto vzdelávacie výstupy:

| Výstup 1: Preväzy rán                          |                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Príslušný predmet, zručnosť alebo kompetencia: | 1. Realizuje preväz aseptickkej rany.<br>2. Spolupracuje so sestrou/lekárom pri preväze septickej rany.<br>3. Spolupracuje s lekárom pri malom chirurgickom výkone.           |
| Opis:                                          | Popíše problematiku preväzov rán, preväzuje aseptické rany, spolupracuje so sestrou/lekárom pri preväze septickej rany, spolupracuje s lekárom pri malom chirurgickom výkone. |

| Výstup 2: Starostlivosť o drény a drenážne systémy |                                                                                                      |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Príslušný predmet, zručnosť alebo kompetencia:     | 1. Realizuje ošetrovanie drénu.<br>2. Sleduje funkčnosť drenážneho systému.                          |
| Opis:                                              | Popíše problematiku drénov a drenážnych systémov, vykonáva starostlivosť o drény a drenážne systémy. |

| Výstup 3: Podávanie kyslíka                    |                                                                                   |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Príslušný predmet, zručnosť alebo kompetencia: | Podáva kyslík prostredníctvom kyslíkovej fľaše alebo centrálného rozvodu kyslíka. |
| Opis:                                          | Popíše problematiku podávania kyslíka, podáva kyslík.                             |

| Výstup 4: Podávanie inhalácií                  |                                                            |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Príslušný predmet, zručnosť alebo kompetencia: | Podáva inhalácie a sleduje pacienta počas výkonu.          |
| Opis:                                          | Popíše problematiku podávania inhalácií, podáva inhalácie. |

| Výstup 5: Zhotovovanie EKG záznamu             |                     |
|------------------------------------------------|---------------------|
| Príslušný predmet, zručnosť alebo kompetencia: | Zhotoví EKG záznam. |

|              |                                                           |
|--------------|-----------------------------------------------------------|
| kompetencia: |                                                           |
| Opis:        | Popíše problematiku EKG vyšetrenia, zhotovuje EKG záznam. |

#### **Výstup 6: Podávanie liekov per os**

|                                                |                                                                   |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Príslušný predmet, zručnosť alebo kompetencia: | Podáva lieky per os.                                              |
| Opis:                                          | Popíše problematiku podávania liekov per os, podáva lieky per os. |

#### **Výstup 7: Odber venóznej krvi**

|                                                |                                                                  |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Príslušný predmet, zručnosť alebo kompetencia: | Realizuje odber venóznej krvi.                                   |
| Opis:                                          | Popíše problematiku odberov venóznej krvi, odoberá venóznou krv. |

#### **Výstup 8: Podávanie liekov na kožu**

|                                                |                                                                     |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Príslušný predmet, zručnosť alebo kompetencia: | Podáva lieky na kožu.                                               |
| Opis:                                          | Popíše problematiku podávania liekov na kožu, podáva lieky na kožu. |

#### **Výstup 9: Doplňujúce kompetencie**

|                                                |                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Príslušný predmet, zručnosť alebo kompetencia: | Jazykové a komunikačné kompetencie                                                                                                                        |
| Opis:                                          | Rozvíja schopnosť komunikovať v cudzom jazyku, pozná odbornú slovnú zásobu, dorozumie sa, rešpektuje pravidlá, je schopný interakcie a spolupráce s inými |

## **6. Vzdelávací program a úlohy**

Aby účastník dosiahol dohodnuté vzdelávacie výstupy, počas svojej mobility aktivity splní nasledujúce činnosti a úlohy:

#### **Činnosti / úlohy 1: Upevňovanie a rozvíjanie praktických zručností**

|       |                                                                                                                      |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Opis: | Realizuje ošetrovateľské činnosti a ošetrovateľskú starostlivosť o pacienta v rozsahu kompetencií praktickej sestry. |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



### Činnosti / úlohy 2: Získanie doplňujúcich kompetencií

|       |                                                                                                                                                                                    |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Opis: | Získa komunikačné zručností pri komunikácii s pacientom a v ošetrovateľskom tíme, rešpektuje kultúrne rozdiely, nadviaže medzinárodné kontakty, spozná kultúru a zvyklosti krajiny |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 7. Monitorovanie, mentoring a podpora počas aktivity

### 7.1. Zodpovedné osoby v hostiteľskej organizácii

Nasledujúce osoby v hostiteľskej organizácii majú za úlohu oboznámiť účastníka s jeho činnosťami a úlohami v hostiteľskej organizácii, poskytovať praktickú podporu, monitorovať pokrok v učení, podporovať ho pri dosahovaní očakávaných vzdelávacích výstupov a pomáhať mu integrovať sa do dennej rutiny a sociálneho kontextu v hostiteľskej organizácii:

|                    |                                                  |
|--------------------|--------------------------------------------------|
| Meno a priezvisko: | Bc. Eva Haxha                                    |
| Pozícia:           | vrchná sestra neurologického lôžkového oddelenia |
| Email:             | eva.haxha@vtn.agel.cz                            |
| Telefónne číslo/a: | +420 725505192                                   |
| Zodpovednosti:     | monitorovanie a mentoring na pracovisku          |

### 7.2. Zodpovedné osoby vo vysielajúcej organizácii

Nasledujúce osoby vo vysielajúcej organizácii majú za úlohu sledovať pokrok účastníkov a poskytovať obsahovú alebo praktickú podporu zo strany vysielajúcej organizácie:

|                    |                                           |
|--------------------|-------------------------------------------|
| Meno a priezvisko: | Vlasta Sokolová                           |
| Pozícia:           | zástupkyňa riaditeľky školy               |
| Email:             | vlasta.sokolova@szspb.tsk.sk              |
| Telefónne číslo/a: | +421 902263755                            |
| Zodpovednosti:     | mentor, administratívny a núdzový kontakt |

### 7.3. Sprevádzajúce osoby

Účastníka bude/-ú počas mobility sprevádzať táto osoba/tieto osoby:

|                             |                                                     |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------|
| Meno a priezvisko:          | Mgr. Martina Paišová                                |
| Pozícia alebo kvalifikácia: | odborný učiteľ strednej školy                       |
| Email:                      | martinapa@azet.sk                                   |
| Telefónne číslo/a:          | +421908829530                                       |
| Zodpovednosti:              | mentor žiakov počas odbornej stáže, núdzový kontakt |



#### 7.4. Mentoring a monitorovacie opatrenia

Mentoring a monitorovacie opatrenia budú zahŕňať minimálne nasledujúce aktivity:

- pravidelné kontroly vzdelávacích výstupov a splnených úloh
- pravidelná komunikácia medzi účastníkom mobility a sprevádzajúcou odbornou vyučujúcou
- komunikácia medzi mentorom hostiteľskej organizácie a sprevádzajúcou odbornou vyučujúcou
- komunikácia medzi mentorom hostiteľskej organizácie a koordinátorom projektu.

### 8. Hodnotenie vzdelávacích výstupov

Po mobilitnej aktivite budú vzdelávacie výstupy účastníka vyhodnotené nasledujúcim spôsobom:

#### Formát hodnotenia:

Priebežné hodnotenie bude na základe splnenia požadovaných praktických úloh v prijímajúcej organizácii, celkové hodnotenie bude na konci stáže formou pohovoru vo vysielajúcej organizácii.

#### Hodnotiace kritériá:

Pri hodnotení praktických výkonov budú použité nasledovné kritéria:

1. príprava na výkon - pomôcky, pacient, hygiena rúk /10%/
2. realizácia výkonu /30%/
3. samostatnosť, organizácia práce /20% /
4. komunikácia s pacientom – hodnotí sa iba pri výkone realizovanom s pacientom /10%/
5. starostlivosť po výkone - pomôcky, pacient, dokumentácia /10%/
6. dodržiavanie BOZP a PO /10%/
7. využitie teoretických poznatkov /10%/

Pri realizácii výkonu bez pacienta má kritérium realizácia výkonu 40%.

Celkové hodnotenie výkonov :

100% - 70% - splnil

69% - 40% - čiastočne splnil

39% - 0 % - nesplnil

#### Postupy hodnotenia:

Účastník mobility bude v prijímajúcej organizácii hodnotený na základe pozorovania a rozhovorov( so žiakmi, členmi tímu) zodpovedným zamestnancom oddelenia. Mentor bude vykonávať a zaznamenávať denné hodnotenie výkonov žiaka do jeho Denného záznamu a v posledný deň mobility vykoná mentor záverečné hodnotenie, ktoré zapíše do formulára Hodnotiaci záznam. Hodnotenie zaznamená aj do Europass Mobilita. V Osobnom liste žiaka mentor prijímajúcej organizácie potvrdí žiakovi absolvované jednotky vzdelávacích výstupov, Osobný list si založí žiak do svojho portfólia. Prijímajúca organizácia vydá účastníkovi mobility certifikát potvrdzujúci absolvovanie zahraničnej odbornej praxe.

## 9. Uznávanie vzdelávacích výstupov

Vzdelávacie výstupy, ktoré účastník dosiahne, budú uznané nasledujúcim spôsobom:

|                             |
|-----------------------------|
| <b>Podmienky uznávania:</b> |
|-----------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Účastník mobility po návrate absolvuje vo vysielajúcej organizácii rozhovor s učiteľkou zodpovednou za praktické vyučovanie u účastníka, zástupkyňou pre odbornú zložku vzdelávania a koordinátorom projektu. Pri pohovore musí predložiť všetky požadované dokumenty potvrdzujúce absolvovanie zahraničnej odbornej stáže v prijímajúcej organizácii. |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                           |
|---------------------------|
| <b>Postupy uznávania:</b> |
|---------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Mgr. Martina Paišová, učiteľka zodpovedná za praktické vyučovanie u účastníka stáže, bude zodpovedná za uznanie vzdelávacích výstupov, ktoré budú zahrnuté do klasifikácie predmetu ošetrovateľská starostlivosť. Zároveň v Doložke vysvedčenia za 3. ročník bude mať účastník uvedenú informáciu o absolvovaní zahraničnej stáže. |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                               |
|-------------------------------|
| <b>Dokumentácia o uznaní:</b> |
|-------------------------------|

|                    |
|--------------------|
| Účastník predloží: |
|--------------------|

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>a) Denné záznamy účastníka mobility</li><li>b) Dokumentáciu praktickej sestry</li><li>c) Hodnotiaci záznam</li><li>d) Osobný list žiaka</li><li>e) Certifikát o absolvovaní zahraničnej odbornej praxe</li><li>f) Doplnok dohody o mobilite Erasmus+</li></ul> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 10. Opätovné začlenenie (reintegrácia) vo vysielajúcej organizácii

Po skončení mobility bude účastník opätovne začlenený vo vysielajúcej organizácii nasledujúcim spôsobom:

|                             |
|-----------------------------|
| <b>Miesto reintegrácie:</b> |
|-----------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Odborná stáž je v trvaní 14 dní a je súčasťou povinnej mesačnej odbornej praxe žiakov tretieho ročníka, ktorú by žiak musel absolvovať na Slovensku. Po návrate zo zahraničnej stáže bude začlenený späť do svojej pôvodnej triedy v škole. |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                |
|--------------------------------|
| <b>Podmienky reintegrácie:</b> |
|--------------------------------|

|                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------|
| Vzhľadom na horeuvedené skutočnosti, nebude účastník absolvovať žiadne skúšky. |
|--------------------------------------------------------------------------------|



## 11. Podpisy

Zmluvné strany potvrdzujú, že obsahu tejto dohody porozumeli a súhlasia s ním.

| Účastník           |                              |
|--------------------|------------------------------|
| Meno a priezvisko: | Barbora Micháľková           |
| Dátum a miesto:    | 22.5.2023, Považská Bystrica |
| Podpis:            |                              |

| Za vysielajúcu organizáciu |                              |
|----------------------------|------------------------------|
| Meno a priezvisko:         | PhDr. Katarína Podolanová    |
| Pozícia:                   | riaditeľka školy             |
| Dátum a miesto:            | 22.5.2023, Považská Bystrica |
| Podpis:                    |                              |

| Za hostiteľskú organizáciu |                              |
|----------------------------|------------------------------|
| Meno a priezvisko:         | Mgr. Denisa Zielonková       |
| Pozícia:                   | specialistka vzdelávania     |
| Dátum a miesto:            | 22.5.2023, Ostrava-Vítkovice |
| Podpis:                    |                              |